

Metodstöd för genomförande av

Basal läkemedels- genomgång

2025



Utgiven av Läkemedelsrådet i Region Skåne 2025
Foldern finns elektroniskt på
vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/

Foldern kan också beställas på
vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/bestallning/

Metodstöd för genomförande av

Basal läkemedels- genomgång

2025

Bakgrund

Syftet med basala läkemedelsgenomgångar är att **öka säkerheten och kvaliteten** i läkemedelsbehandlingen till äldre.

En basal läkemedelsgenomgång utförs enligt en **strukturerad och systematisk metod** för analys, uppföljning och omprövning av en individs läkemedelsanvändning och görs i anslutning till ordinarie öppenvårdsbesök eller i samband med sjukhusvistelse.

Den basala läkemedelsgenomgången utförs av patientansvarig läkare, i dialog med patienten.

Basal läkemedelsgenomgång bör enligt Skåne-modellen genomföras för **alla patienter >65 år som behandlas med läkemedel**.

För patienter med komplex medicinering eller riskfaktorer såsom polyfarmaci, njursvikt eller skörhet, bör tvärprofessionell läkemedelsgenomgång övervägas, eftersom dessa patientgrupper löper störst risk för läkemedelsrelaterade problem och läkemedelsorsakade sjukhusinläggningar.

En basal läkemedelsgenomgång består av följande delar:

1. Faktainsamling

Aktuell läkemedelslista

Diagnoser

Blodtryck – gärna även ortostatiskt

Njurfunktion – beräknas enkelt på www.egfr.se

Aktuella symtom/besvär?

Följsamhet?

2. Ställningstagande

Behövs läkemedlet fortfarande? Föreligger indikation? Har effekten utvärderats?

Utsättning av läkemedel www.fasut.nu

Misstänkta biverkningar?

* Olämpliga läkemedel till äldre?

- långverkande bensodiazepiner
- medel med betydande antikolinerg verkan
- propiomazin
- tramadol
- kodein

* Rätt dos i förhållande till njurfunktion/GFR?

Vanliga preparat som ska dosreduceras eller uteslutas:

- metformin
- ACE-hämmare/ARB
- kaliumsparande diuretika
- digoxin
- atenolol
- memantin
- opioider
- kalcium
- simvastatin
- mirtazapin
- gabapentin
- flertal antibiotika

* Interaktioner?

www.janusinfo.se eller i befintliga journalsystem

** = dessa delar ingår i Skånemodellen för läkemedelsgenomgångar*

3. Åtgärdsplan

Dokumentation i journal:

Vilka läkemedelsförändringar? Varför?

Planera uppföljning – när? hur? av vem?

Motivering i de fall behandlingen inte ändras

Säkerställ en fullständig och korrekt läkemedelslista i journalen

Individuellt anpassad information till patient/närstående/kommun om vidtagna åtgärder

4. Utvärdering!

I enlighet med åtgärdsplan